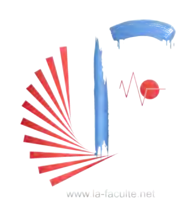
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful













Les malformations vasculaires du système nerveux central

- Introduction - Définition.
- Classification.

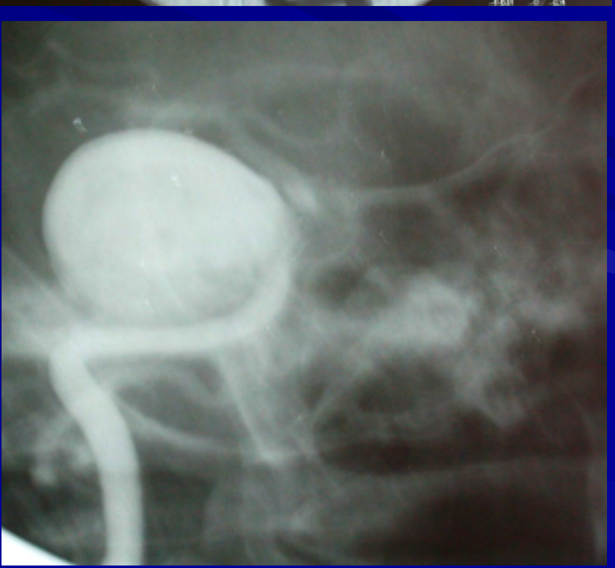
-Les anévrysmes artériels.

-Les malformations artério-veineuses.

-Les fistules durales.

-**Cavernomes**,angiomes veineux,télangiectasies





Les anévrysmes artériels

- Définition.
- Épidémiologie.
- Classification.
- Siége.
- Clinique.
- Explorations: TDM,Artériographie,IRM
- Traitements



Épidémiologie

- Fréquence: 2/ 10 000.
- Adulte > 50 ans.

Classification

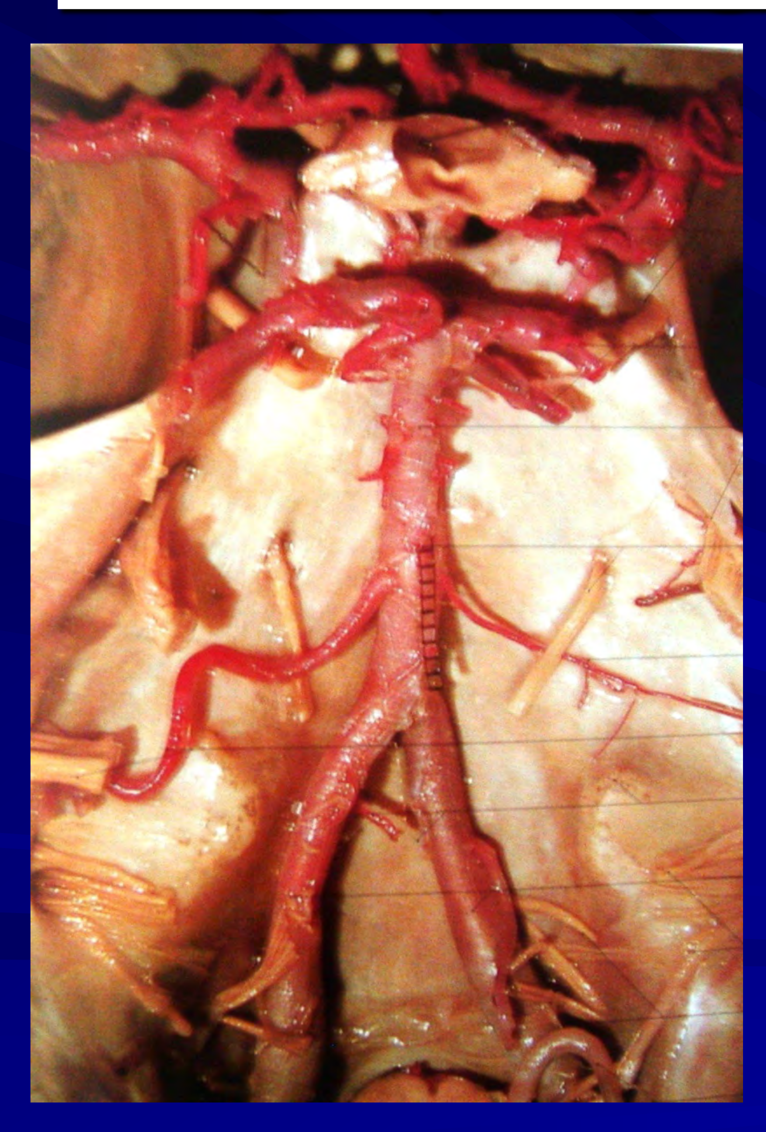
- 97% des A. intracrânien sont d'origine dégénérative.
- Autres étiologies:

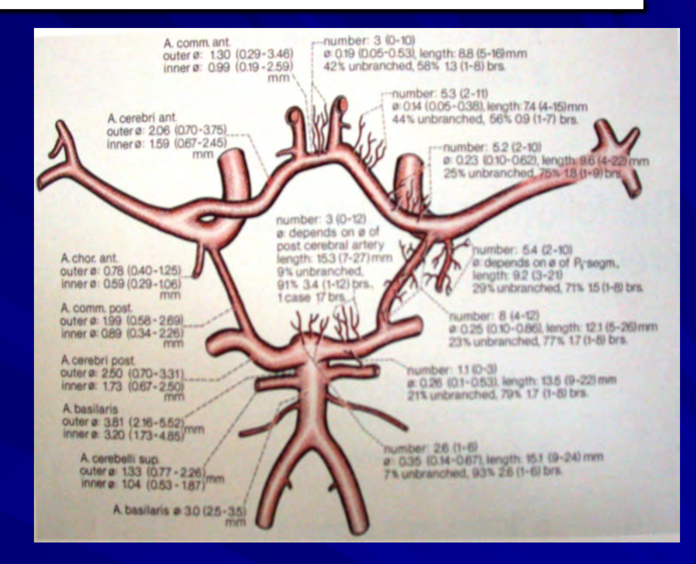
  -A. Infectieux.

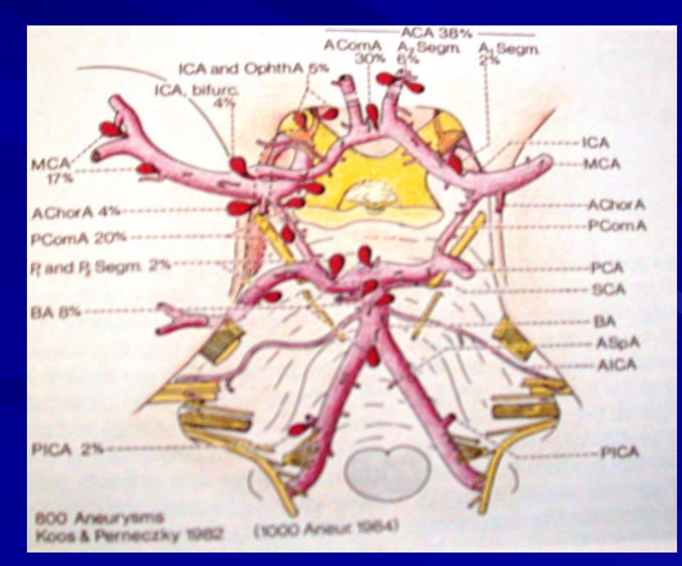
  -A. Post-traumatique.

  -A. Hémodynamique(au cours des MAV).

Siége (Polygone de Willis)



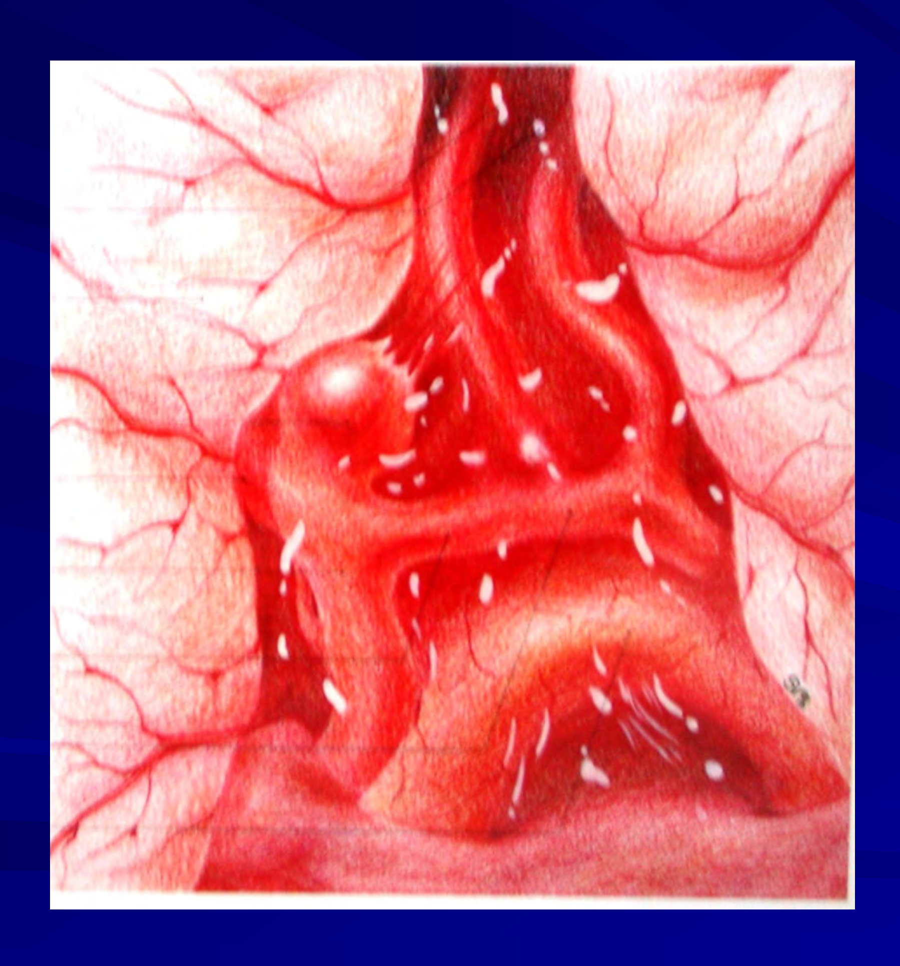


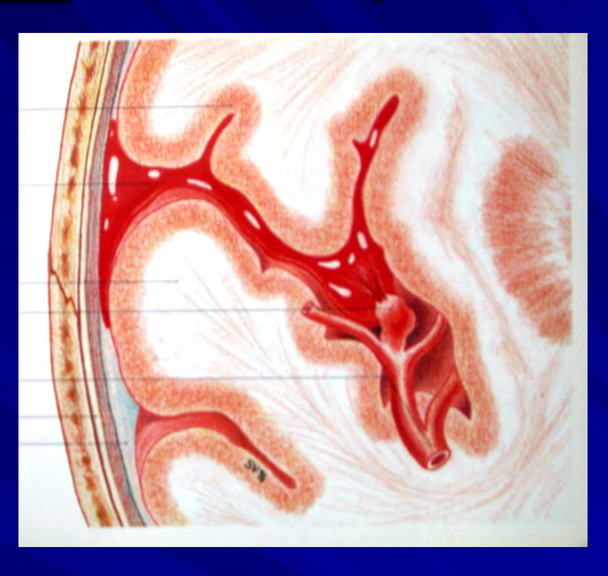


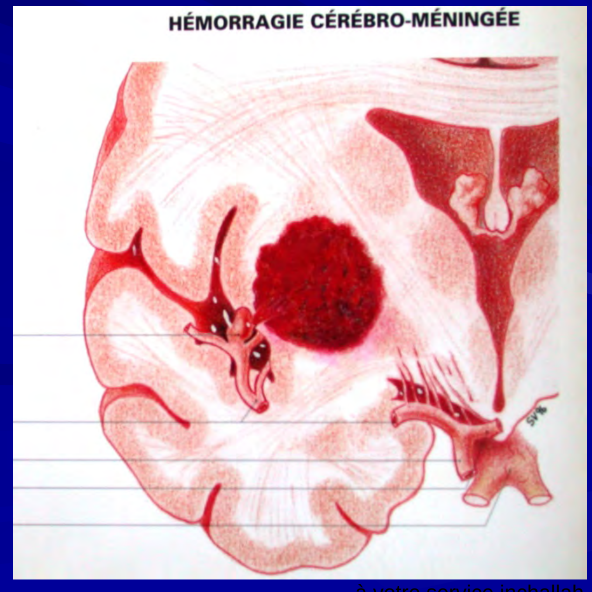
Clinique

- Mode de début.
- Phase d’état.

Mode de révélation: la rupture



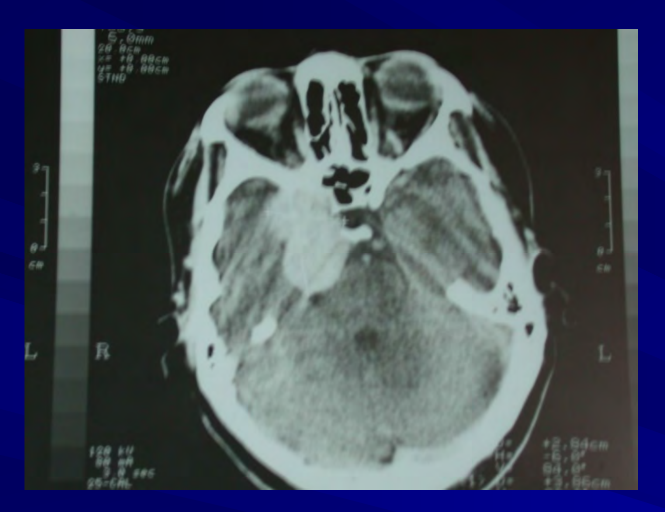


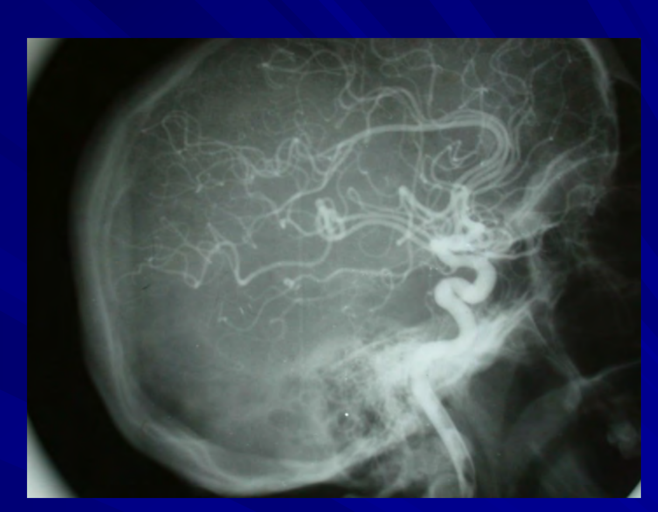


Phase d'état

- Malade pauci symptomatique.
- Raideur de la nuque.
- Syndrome méningé.
- Signes de focalisations +/-.
- Trouble de la conscience voir coma.
- Mort.

Explorations (TDM,Angiographie)





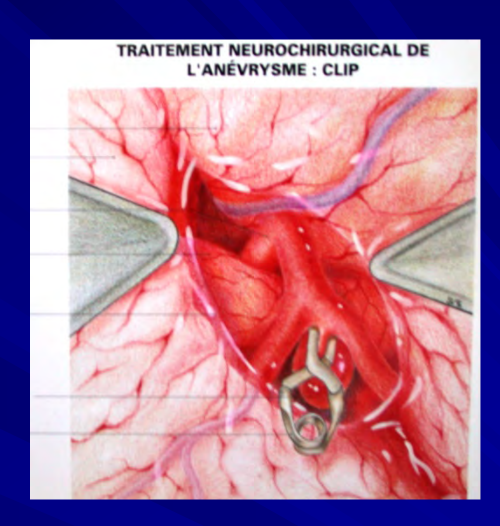


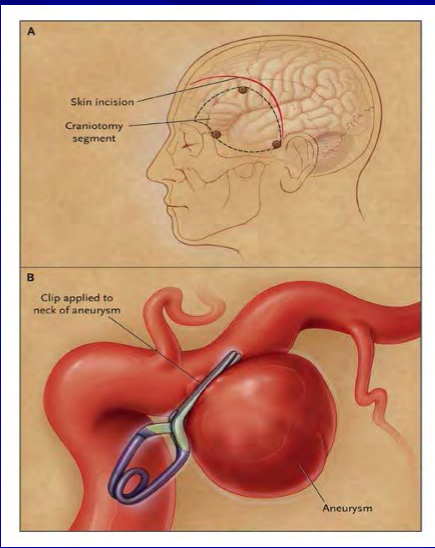


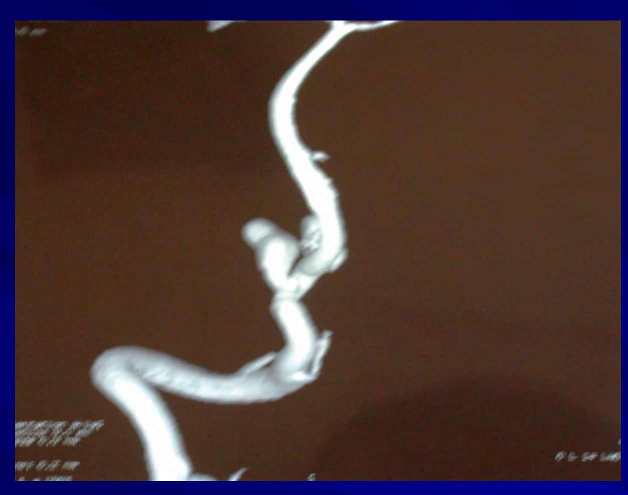
Traitements des anévrysmes

Chirurgical ou embolisation par voie endovasculaire

TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE DE L'ANÉVRYSME : COÏL

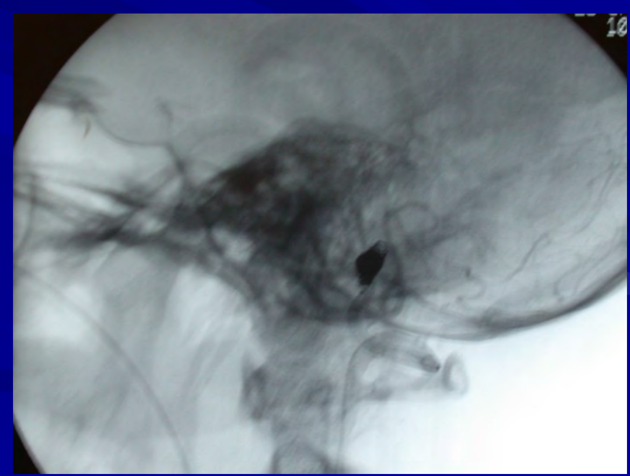




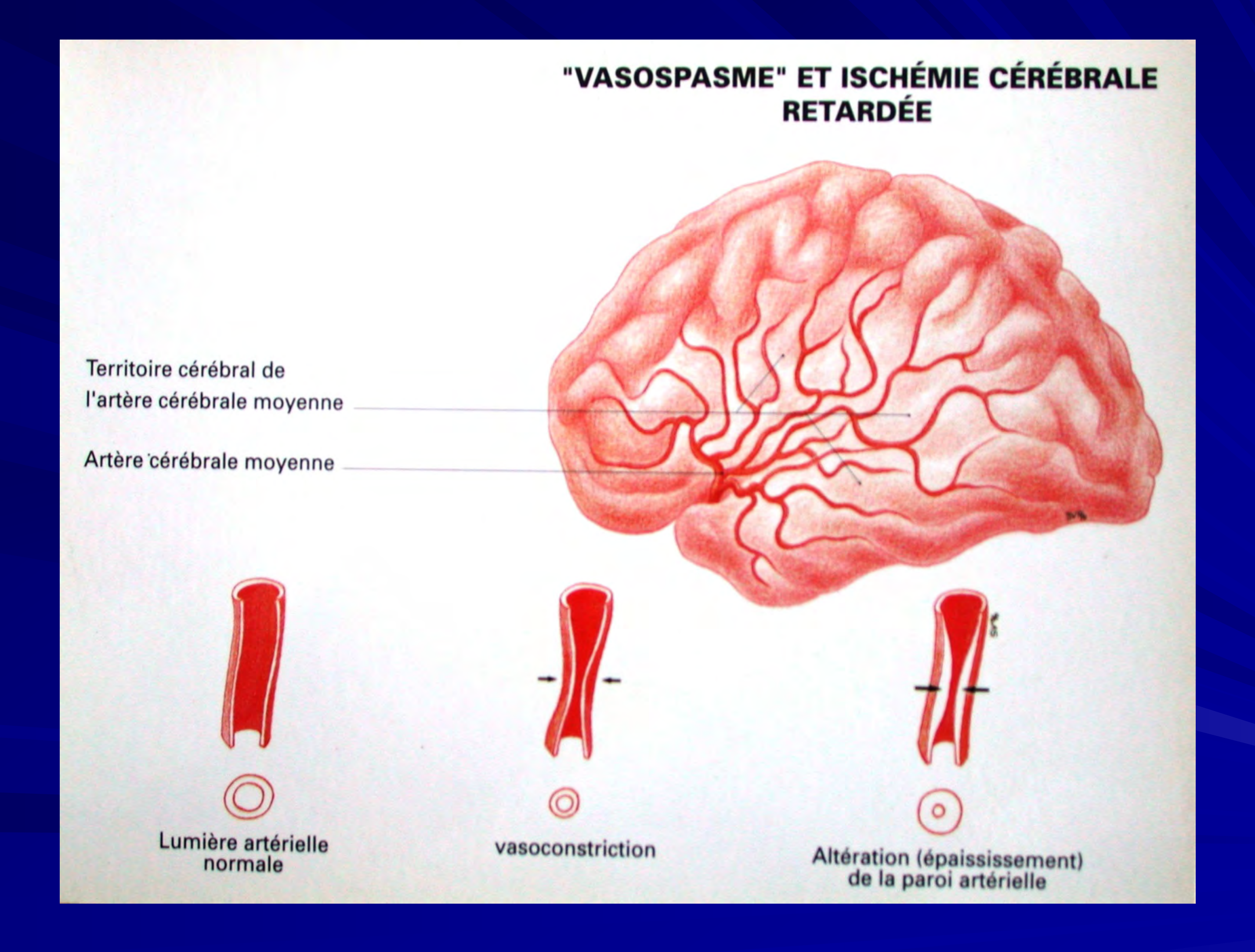





DROIT

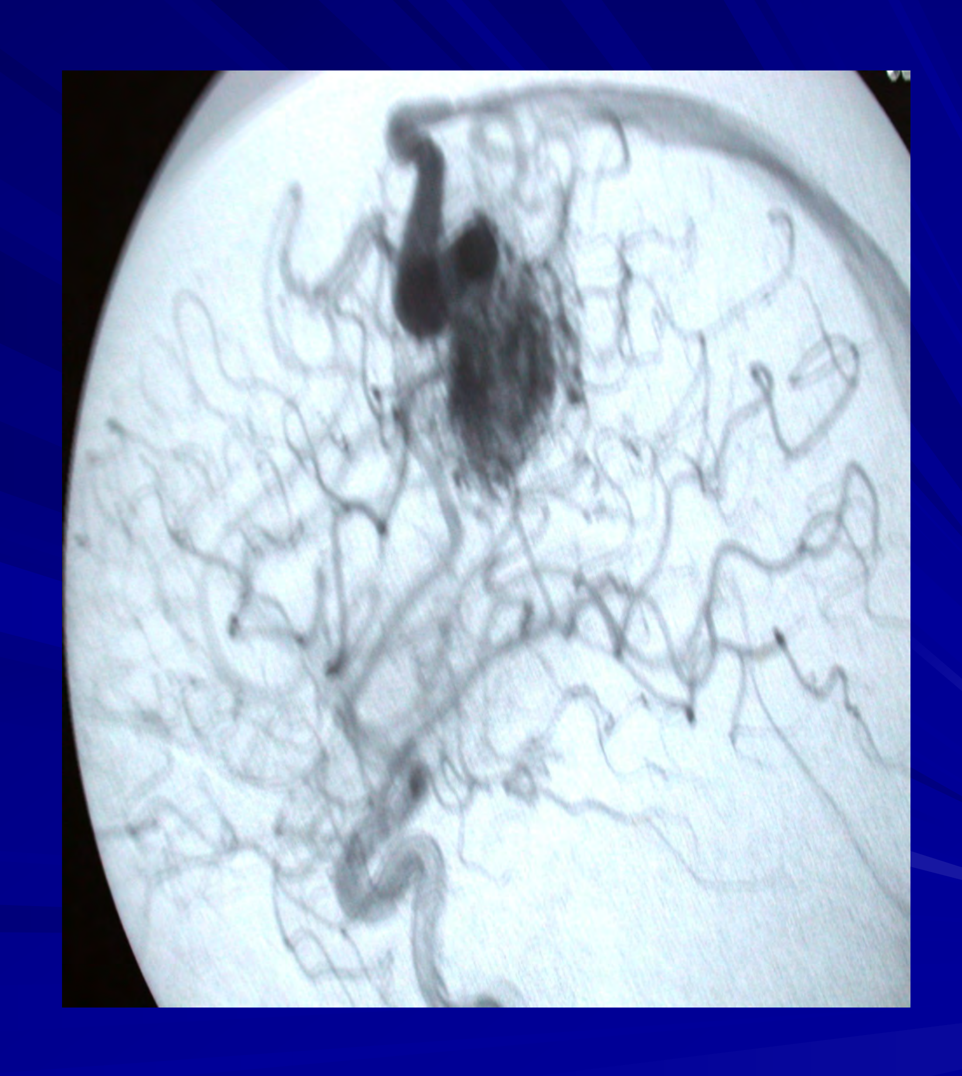


Traitement des cx du saignement

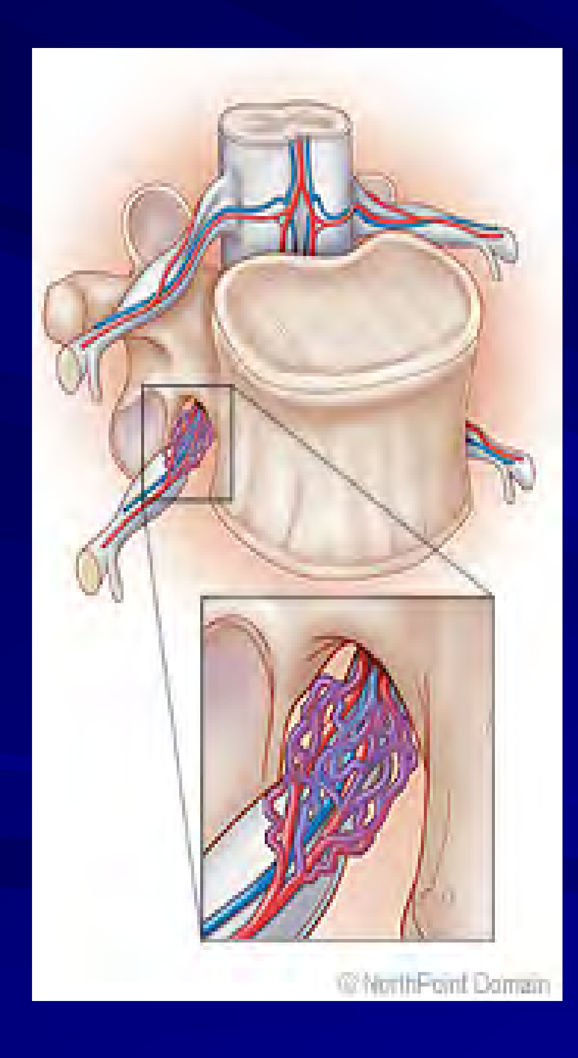


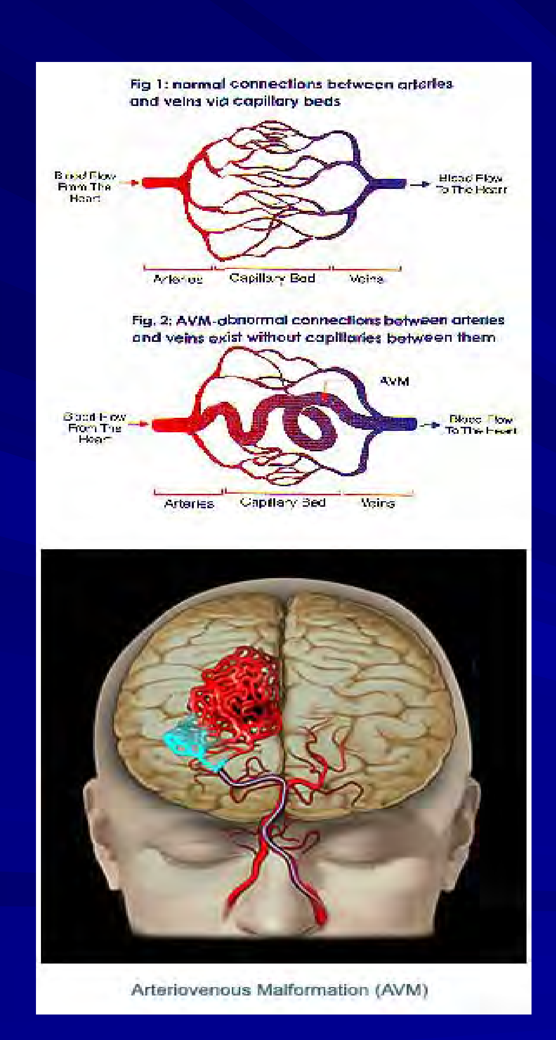
Les malformations artério-veineuses(MAV)

- Définition.
- Épidémiologie.
- Classification.
- Siége.
- Clinique.
- Explorations.
- Traitements.

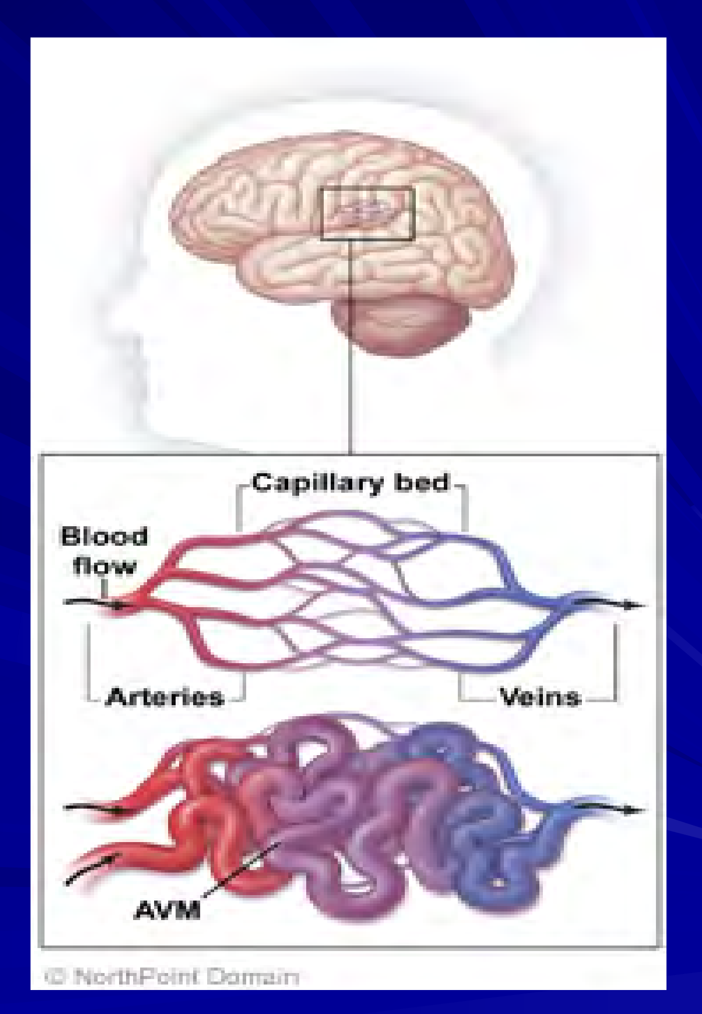


Définition





Arteriovenous Malformation (AVM)

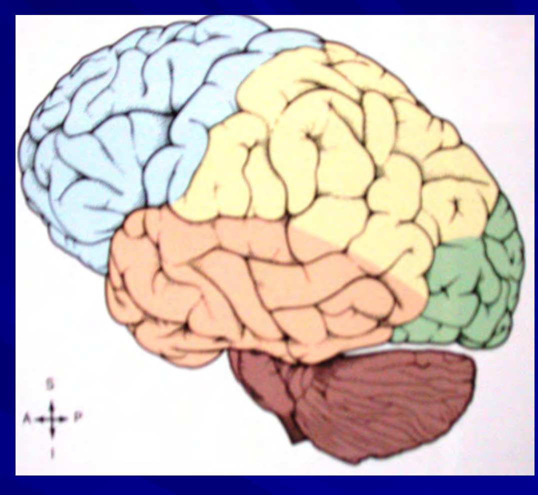


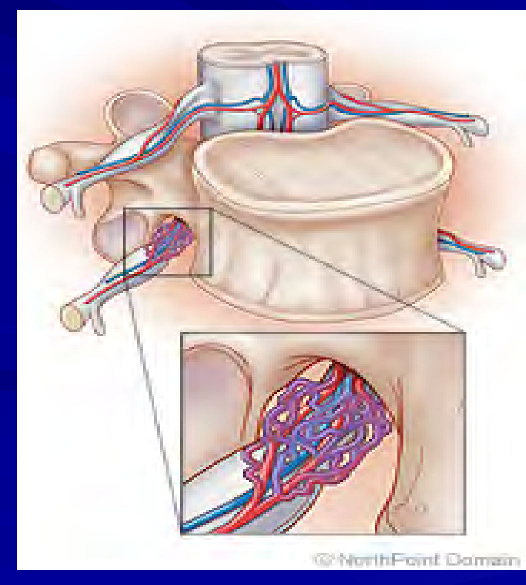
Épidémiologie

- Fréquence: 14/ 10 000.
- Touche tout les ages, mais plus fréquente chez l'enfant.

Siége

- Les MAV siége au niveau de n'importe quelle région du cortex, et de la moelle.





Clinique

- Syndrome hémorragique: 1 cas / 2.
- Épilepsie.
- Déficit neurologique.

Explorations

- TDM.
- IRM.
- Angiographie.

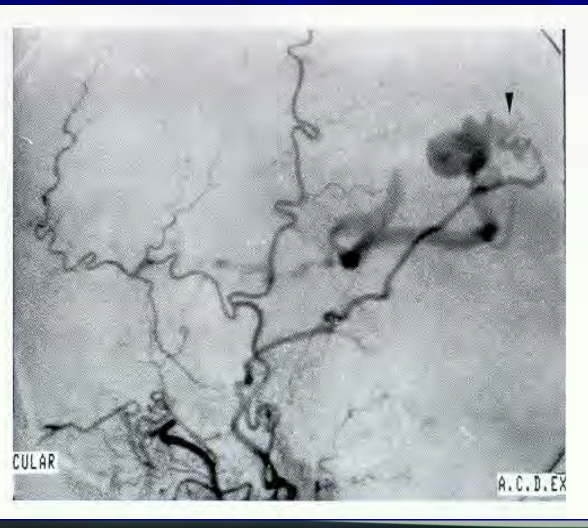
Traitement

- Chirurgie.
- Embolisation (endovasculaire).
- Radiochirurgie: si la taille est < 2,5 cm.



Les fistules durales

- Définition.
- Épidémiologie.
- Siége.
- Clinique.
- Explorations.
- Traitements.





Épidémiologie

- Rare, 10 à 15 % des MAV.
- Pathologie quasi exclusive de l'adulte(le plus souvent acquise).

Siége

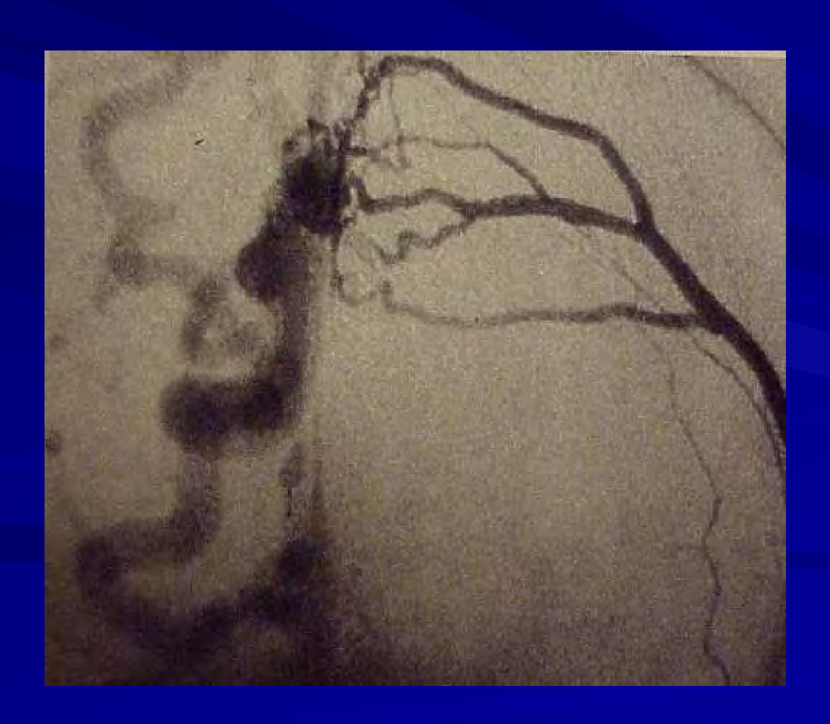
- Sinus latérale: 2/3 des cas.
- Sinus caverneux.

Clinique

- Céphalées.
- Acouphènes
- Hémorragies(S/A,S/D,intracérébrale).

Exploration

- TDM et IRM peuvent être normales.
- Angiographie:pose le diagnostic.

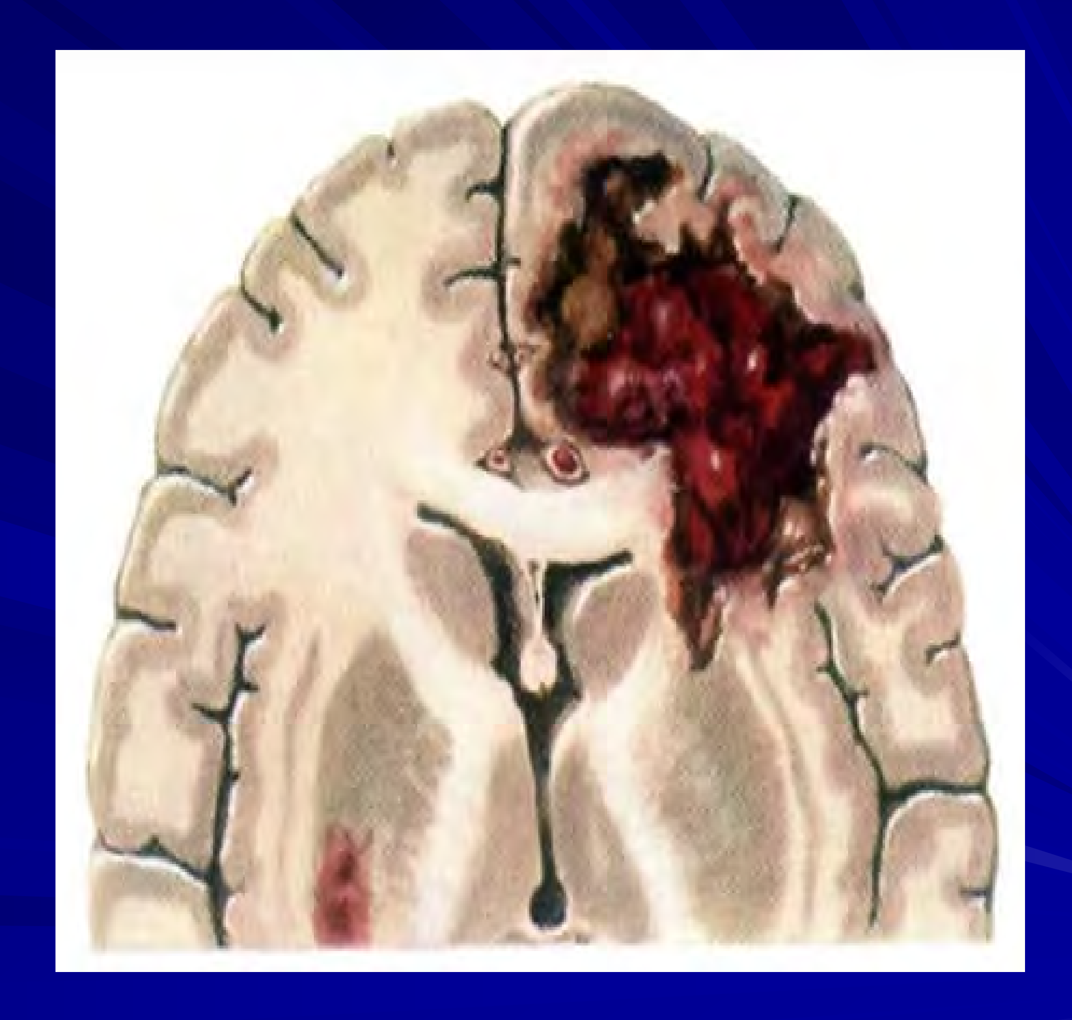


Traitement

- Embolisation.
- Chirurgie.

Cavernomes

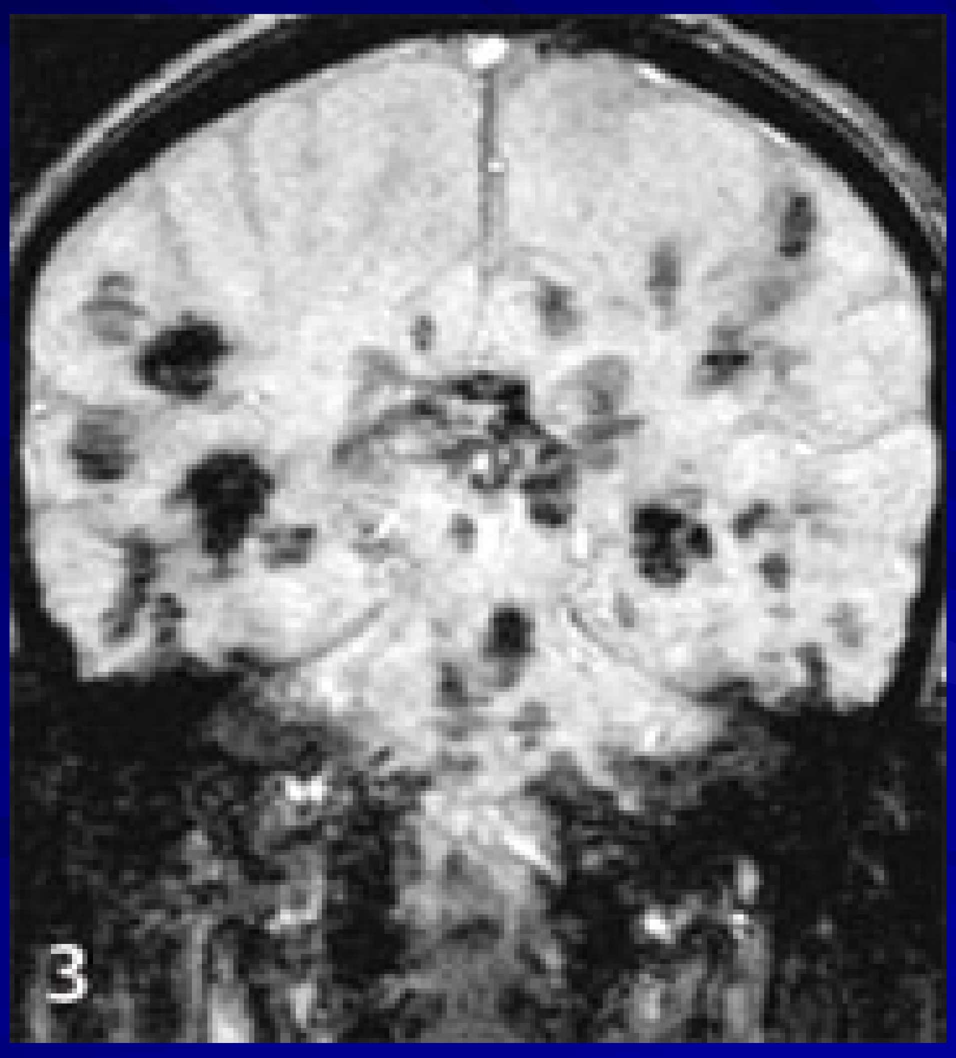
- Définition
- Épidémiologie.
- Siéges.
- Clinique.
- Explorations.
- Traitement.



Épidémiologie

- 1 individu sur 200 serait porteur d’un cavernome.
- Intéresse toutes les tranches d’ages.
- 25% des cas sont des enfants.

Siége

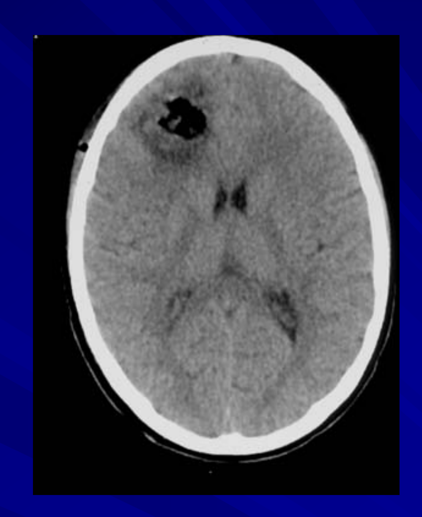


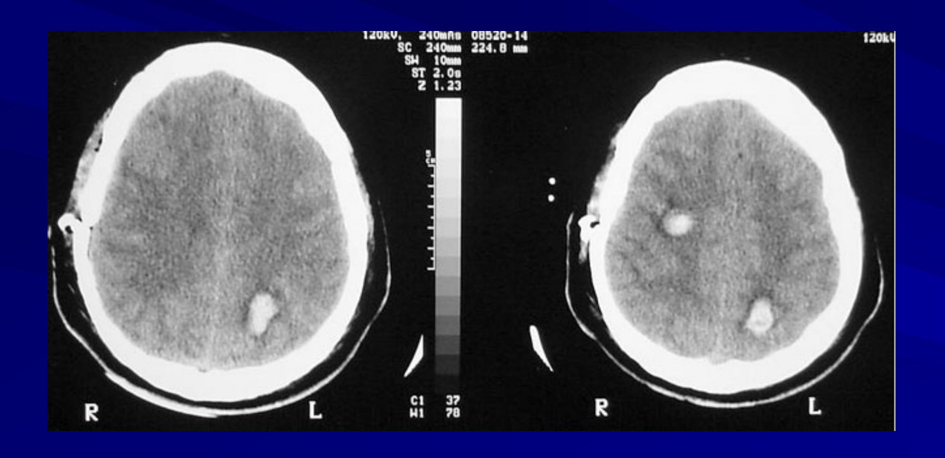
Clinique

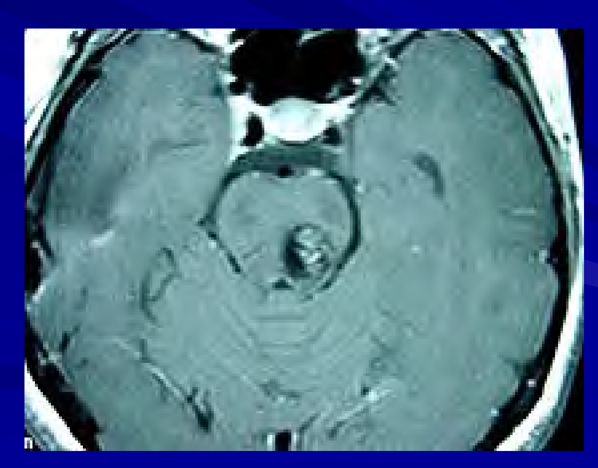
- Epileptogéne dans ¾ des cas.
- Hémorragique dans 20% des cas.
- Pseudotumoraux.

Explorations

- TDM
- IRM +++
- Très souvent invisible à l'artériographie.




R
L
R
L



Traitement

- Chirurgical, mais la localisation reste l’élément essentiel à son indication.

(certaines localisations sont inopérables).



